

ESTE DOCUMENTO ES UNA VERSION PUBLICA, EN LA CUAL UNICAMENTE SE HA OMITIDO LA INFORMACION QUE LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (LAIP), DEFINE COMO CONFIDENCIAL, ENTRE ELLOS LOS DATOS PERSONALES DE LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS FIRMANTES (ARTICULOS 24 Y 30 DE LAIP Y ARTICULO 6 DEL LINEAMIENTO N°1 PARA LA PUBLICACION DE LA INFORMACION OFICIOSA).

ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO

29 ENE 2021

EL DIA: _____



GOBIERNO DE EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENÉNDEZ", AHUACHAPÁN

UNIDAD DE ADQUISICIONES

PREVISION
NO:202
MICRO

UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

laboratoriohe@yahoo.com

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

AHUACHAPAN 29 DE ENERO DEL 2021

No.Orden:3/2021

LABORATORIO H&E

Tel: 2562-2418

BERRIOS DE GARCIA, MARCELA ARELY

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	ADQUISICION DE SERVICIOS PATOLOGICOS F.G.	-	-
1	Cada Uno	81215168- BIOPSIA DE CALCIFICACION DE MIEMBRO SUPERIOR	\$40.00	\$40.00
1	Cada Uno	81215168- BIOPSIA DE NEVO DE CARA	\$30.00	\$30.00
3	Cada Uno	81215168- BIOPSIA DE PREPUCIO	\$30.00	\$90.00
2	Cada Uno	81215168- BIOPSIA DE VENA ESPERMATICA	\$30.00	\$60.00
2	Cada Uno	81215168- BIOPSIA DE MUESTRA DE APENDICE CECAL	\$30.00	\$60.00
1	Cada Uno	81215168- BIOPSIA DE UTERO	\$50.00	\$50.00
5	Cada Uno	81215168- BIOPSIA DE VESICULA BILIAR	\$30.00	\$150.00
1	Cada Uno	81215168- BIOPSIA DE EXOCERVIX	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	81215168- BIOPSIA DE POLIPO ENDOMETRIAL	\$30.00	\$30.00
2	Cada Uno	81215168- BIOPSIA DE ENDOCERVIX	\$30.00	\$60.00
1	Cada Uno	81215168- BIOPSIA DE RESTOS OVULARES	\$30.00	\$30.00
25	Cada Uno	81215165- CITOLOGIA	\$3.00	\$75.00
		ADMINISTRADORA DE O/C DRA. JACQUELINE ORANTES		
-	-	TOTAL.....	-	\$705.00

SON: SETECIENTOS CINCO 00/100 DOLARES

OBSERVACION:

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1– Fondo General.

* De acuerdo a lo Dispuesto en el Art. 162 inciso 2º del Código Tributario se les estará reteniendo el 1%

* A toda Orden de Compra que el monto total exceda de \$100.00 se le hará la retención del 1%

* Favor de presentar sello de la empresa al momento de la entrega y factura duplicado cliente, esto aplica también en caso de hacer la entrega por medio de encomienda

* No se aceptan facturas con enmendaduras, tachones ni borrones

* Favor hacer factura a nombre de Hospital Nacional Francisco Menéndez, Ahuachapán

* Forma de pago 60 DÍAS DE CRÉDITO A EXCEPCIÓN DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, A LAS QUE SE LES SOLICITA 30 DIAS DE CREDITO

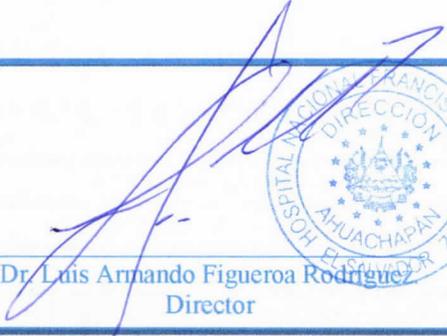
* Favor facturar de acuerdo a descripción de Orden de Compra

* Tiempo de entrega: **8 DIAS HABLES DESPUES DE RETIRAR LAS MUESTRAS**

* Coordinar entrega con: Guardalmacén al **2445-6868**

LUGAR DE ENTREGA: ISBM

NOTA: POR EL INCUMPLIMIENTO A ESTA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL SUMINISTRANTE SE LE APLICARA LA MULTA CORRESPONDIENTE DE ACUERDO AL ART. 85 DE LA LACAP Y LA SANCION DE ACUERDO AL ART. 158 DE LAS REFORMAS 2011 DECRETO 725 QUE CORRESPONDEN A LA MISMA LEY.

  <p>Dr. Luis Armando Figueroa Rodríguez Director</p>	  <p>Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI</p>	<p>Firma y Sello del Suministrante</p>
---	--	--